

**Políticas de Calidad**  
**Banco de Sangre**

En el Banco de Sangre de Centro Médico Dalinde, nos comprometemos con la excelencia profesional y el cumplimiento de la normatividad vigente. Nuestro propósito es obtener, analizar, procesar, conservar y trasladar componentes sanguíneos de alta calidad, garantizando un beneficio terapéutico de bajo riesgo y máxima seguridad para nuestros pacientes.

**Horario:**

Lunes a Domingo, incluyendo Días Festivos de 08:00 – 19:00 hrs.

**REQUISITOS PARA DONAR SANGRE**

**I. Requisitos Obligatorios**

- **Identificación:** Presentar identificación oficial vigente con fotografía en formato físico (INE o Pasaporte). No se aceptan formatos digitales, fotocopias ni impresiones.
- **Edad:** Tener entre 18 y 65 años.
- **Peso y Talla:**

Mínimo 50 kg para donación de Sangre Total.

Mínimo 70 kg para Aféresis de glóbulos rojos.

Nota: En casos de talla baja (<150 cm) u obesidad, el personal médico calculará el volumen sanguíneo para determinar la candidatura.

- **Descanso:** Haber dormido un mínimo de 7 a 8 horas la noche anterior.
- **Vestimenta:** Acudir con ropa cómoda de manga corta o que permita descubrir ambos brazos fácilmente. Evite traer objetos voluminosos (maletas o bultos).

**II. Alimentación y Ayuno**

- **Ayuno:** Realizar un ayuno de 4 horas posteriores a la última comida completa.
- **Restricciones:** El último alimento debe ser libre de grasas, lácteos, huevo o aderezos.
- **Hidratación:** Se recomienda ingerir 300 ml de agua, jugo o fruta natural (sin miel, granola, lácteos ni azúcar añadida) hasta 30 minutos antes de la donación para prevenir efectos adversos.

**III. Restricciones de Salud y Medicación**

- **Medicamentos:** No estar bajo tratamiento médico. Si consume fármacos, suplementos vitamínicos o alimenticios, consulte previamente con nuestro personal médico.
- **Alcohol:** No haber ingerido más de una bebida alcohólica (copa de vino o cerveza) en las últimas 72 horas.
- **Salud General:** Sentirse sano y no presentar síntomas de enfermedades (alergias, asma, erupciones cutáneas o infecciones) al momento de la donación.

## Motivos de Exclusión (No candidatos)

### Exclusión Temporal (Diferimiento)

1. **Cirugías y Procedimientos:** Haber tenido cirugías, endoscopias, colonoscopias o transfusiones en los últimos **12 meses**.
2. **Estética:** Tatuajes, perforaciones, acupuntura o delineado permanente realizados en los últimos **12 meses**.
3. **Salud Dental:** Extracciones, endodoncias o caries profundas en los últimos **7 días**.
4. **Vacunación:** Últimos **28 días:** Influenza, Rubeola, Sarampión, Hepatitis, Neumococo, etc.
  - Últimos **14 días:** Cansino o Sinovac.
  - Últimos **12 meses:** Vacuna antirrábica o contra Hepatitis B por exposición de riesgo.
5. **Otros:** Embarazo, lactancia o post-aborto reciente.

### Exclusión Definitiva o Sujeta a Valoración Especial

- ❖ **Enfermedades Crónicas:** Diabetes dependiente de insulina, hipertensión (si las cifras superan 150/100 mmHg), enfermedades del corazón, enfermedades neurológicas (epilepsia) o cáncer.
- ❖ **Infecciones:** Diagnóstico de VIH, Hepatitis B o Hepatitis C.
- ❖ **Historial Médico:** Tratamientos con Factor de Transferencia, Acitretina, Tamoxifeno u Hormona de Crecimiento. Haber vivido en el Reino Unido entre 1980 y 1996.
- ❖ **Factores de Riesgo:** Uso de drogas inyectables o inhaladas, punción accidental con objetos cortantes de terceros, o haber tenido dos o más parejas sexuales en el último año.

### Información Importante

- **Duración:** El procedimiento toma entre 60 y 90 minutos (sujeto a disponibilidad y tipo de donación).
- **Transparencia:** El incumplimiento de cualquier requisito puede ser causa de rechazo temporal o definitivo. Por favor, aclare sus dudas antes de llenar el formulario.

**¡Únete a nuestro Programa de Donadores Voluntarios! Donar sangre salva vidas.**

**Contacto:** ☎ (55) 5265-2800 ext. 10427, 10429 y 10430